

長野市長様

(写真)

次のとおり長野市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

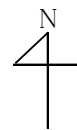
入会申込書(依頼会員用)

会員種類	1 依頼会員 2 両方会員		会員番号		
(ふりがな)			男・女	S・H 年 月 日生	
会員氏名				(歳)	
住 所	〒 —				
電話番号	() —		FAX 番号	() —	
携帯電話番号	() —				
E-mail アドレス	@				
勤 務 先	電話番号			同居家族	配偶者 有 ・ 無
緊急連絡先	名前		続柄	勤務先	
	電話			携帯電話	
	名前		続柄	勤務先	
	電話			携帯電話	
援助 の 必 要 な 子 供 の 状 況	(ふりがな) 名 前	性別・年齢	生 年 月 日	保 育 園 ・ 幼 稚 園 ・ 学 校 名	
		男 ・ 女	平成・令和 年	児童センター・児童館・プラザ名 等	
		歳	月 日		
	既往症・アレルギーの有無 等				
		男 ・ 女	平成・令和 年	児童センター・児童館・プラザ名 等	
		歳	月 日		
	既往症・アレルギーの有無 等				
		男 ・ 女	平成・令和 年	児童センター・児童館・プラザ名 等	
	歳	月 日			
	既往症・アレルギーの有無 等				
	主治医名		住所		電話 —

(裏面)

自 宅 付 近 の 略 図

自宅付近の地図を記入してください。(目印になる建物等をご記入ください。)



備 考

依 頼 会 員 確 認 表

ふりがな 会員氏名		援助に必要な 子どもの名前		生年 月日	平成・令和 年 月 日
就労状況 について (該当者のみ)	勤務先		勤務	残業	
	住所		時間	時間	
配偶者の 仕事の状況					
援助希望について（該当に○印）					
・ 保育園、幼稚園の送迎 ・ 保育園、幼稚園の迎え及び帰宅後の預かり ・ 学童保育の迎え・及び帰宅後の預かり ・ 塾等の送迎 ・ リフレッシュ ・ 保護者の病気 ・ 休日の援助 ・ 短時間就労 ・ 求職活動 ・ その他（ ）					
利用したい曜日と時間帯					
お子さんのことについて					
性 格					
癖					
排 泄					
食 事					
言 葉					
好きな遊び					
体 質	・ アレルギー体質（ ） ・ ひきつけ・けいれん（ ） ・ 脱臼しやすい（ ） ・ その他（ ）				
犬や猫などペットについて ・ いてもよい ・ いない方がよい ・ どちらでもよい ・ その他（ ）					
家で特に気をつけていること					
提供会員に望むこと （地域・経験・年代 等）					
提供会員宅への車の送迎 ・ できる ・ できない					
備 考					